

鈴鹿医療科学大学指定寮オーナー会 行

TEL 059-381-2235 FAX 059-381-2238

指 定 寮 申 込 書

大学のホームページに掲載している空室状況をご確認の上、希望する寮をボールペンで読みやすい大きな字でご記入ください。

第1希望

第2希望

希望寮名

第3希望

第4希望

学 生	学 科 名			
	<input type="checkbox"/> 新 入 生	<input type="checkbox"/> 在 校 生 () 年	学 生 番 号	
	フリガナ			性 別
	氏 名			男 ・ 女
	携帯電話番号			
	携帯メールアドレス			
保 護 者	住 所	〒		
	フリガナ			
	保護者氏名			
	自宅電話番号			
	携帯番号(緊急時)			
	F A X 番号			
	E-mail			

【指定寮オーナー会使用欄】

No. _____

確 定 日 年 月 日

指 定 寮 名 _____

部 屋 番 号 _____

対 応 者 _____